

## ANSÖKAN OM PLACERING I:

Förskoleverksamhet – Familjedaghem - Skolbarnsomsorg  
- en blankett per barn

<p>Skicka blanketten tidigast 6 mån innan önskad placering <b>Barn 1–5 år</b> – skicka blankett till barn- och ungdomskontoret <b>Fritids, 6-13 år</b> – skicka blankett till respektive teamkontor (Adress på baksidan av blanketten) <b>Bekräftelse på köplacering skickas till dig efter att vi administrerat ansökan, vanligtvis inom 3 veckor.</b></p>	<p><b>Nyplacering</b> <input type="checkbox"/> <b>Omplacering</b> <input type="checkbox"/> <b>Syskonförtur</b> <input type="checkbox"/> <b>Återplacering</b> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Plats önskas fr om:</b> _____</p> <p><i>OBS Räkna med ca 2 veckors inskolningstid!</i></p>
---	---	--

Barnets fullständiga namn (tilltalsnamnet understruket)		Personnummer (10 siffror)
Gatuadress		Bostadstelefon
Postnr	Postadress	
vårdnadshavares/sambos för- och efternamn		Personnummer (10 siffror)
Arbetsplats/skola	E-postadress	Telefon arbete/skola Ankn
vårdnadshavares/sambos för- och efternamn		Personnummer (10 siffror)
Arbetsplats/skola	E-postadress	Telefon arbete/skola Ankn
Civilstånd		
<input type="checkbox"/> Gifta <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående		
<b>Omsorgsbehov</b>		
<input type="checkbox"/> Upp till 25 tim/v <input type="checkbox"/> >25-35 tim/v <input type="checkbox"/> > 35 tim/v		
<input type="checkbox"/> Allergi. Vilken? <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig		
<input type="checkbox"/> Övrigt		

ÖNSKAD OMSORGSFORM (se blankettens baksida)					
	Kryssmarkera aktuellt alternativ			Förskola/fritids/dagbarnvårdare	Familjedaghem önskas i följande bostadsområde
	Förskola	Familjedaghem	Fritidshem		
1:a					
2:a					
3:e					
4:e					
5:e					
Övriga upplysningar:					

Ort

Datum

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

## **Barn- och ungdomskontoret (barn 1-5 år)**

Kungsgatan 7 441 81 ALINGSÅS

Tfn: 0322-61 66 94 & 0322 – 61 63 57

## **Rektorsteam**

### **Team Bjärke**

Box 87, 466 21 SOLLEBRUNN  
Tfn: 0322- 838 00

### **Team Hemsjö-Ingared-Ödenäs**

Ingareds skolgata 76, 441 65 ALINGSÅS  
Tfn: 0322-507 71

### **Team Lendahl-Östlyckan**

Lendahlsskolan, Norra Strömg 19, 441 30 ALINGSÅS  
Tfn: 0322-61 68 39

### **Team Kullingsberg-Nolhaga**

Kullingsbergsskolan, Rosenv 16, 441 43 ALINGSÅS  
Tfn: 0322-61 63 61

### **Team Nolby-Långared**

Nolbyskolan, Skolgatan 1, 441 35 ALINGSÅS  
Tfn: 0322-61 64 52

### **Team Noltorp**

Noltorpsskolan, Klämmavägen, 441 55 ALINGSÅS  
Tfn: 0322-61 64 23

### **Team Gustav Adolf-V Bodarna**

Gustav Adolfsskolan,  
Gustav Adolfsg 2, 441 33 ALINGSÅS  
Tfn: 0322-61 64 00

### **Team Ängabo**

Ängaboskolan, Gråbovägen 31, 441 50 ALINGSÅS  
Tfn: 0322-61 63 71

## **PUL**

### **INFORMATION OM BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER - enligt personuppgiftslagen**

Barn- och ungdomsnämnden har ett databaserat register där de uppgifter Du lämnar på denna blankett ingår. De personuppgifter som registreras är namn på barnet och vårdnadshavare, civilstånd, adress, telefonnummer, personnummer, arbetsplats samt vårdnadshavares inkomst.

Du har rätt att en gång per kalenderår (gratis) begära besked om vilka personuppgifter som behandlas hos oss. Begäran, som skall vara skriftlig och undertecknad av Dig, ställs till Alingsås kommun, Barn- och ungdomskontoret, 441 81 ALINGSÅS. Om Du upptäcker något fel i behandlingen av uppgifterna, är Barn- och ungdomsnämnden skyldig att snarast rätta till detta.